附件

考生健康情况登记表

本人参加黑龙江省红十字会直属事业单位2022年公开招聘考试，并作如下承诺：

1.本人如实填报7天内健康监测情况；

2.本人自愿遵守、配合考试期间的疫情防控相关要求；

3.本人如实在《考生健康情况登记表》上记录考前7天体温、症状等信息。

考生（本人签字）：

身份证号：

联系电话：

日 期：

**考生健康情况登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日 期 | 体温是否≥37.3 ℃ | 是否有持续咳嗽 |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |